

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

диссертационного совета 6Д.КОА – 053 при ГОУ «Таджикский
государственный медицинский университет имени Абуали ибни Сино»
на соискание учёной степени кандидата наук (постановление
Правительства РТ от 26.06.2023г., №295)

Аттестационное дело № _____

решение диссертационного совета от 16.09.2025 г., №31

о присуждении Давлатзода Дилшод Асламу, гражданину Республики Таджикистан, учёной степени кандидата медицинских наук. Диссертация на тему: «Современные аспекты пневмоний у детей раннего возраста и факторы, оказывающие влияние на их течение», по специальности 14.01.08 – Педиатрия, принята к защите 04.07.2025 года (протокол №23) диссертационным советом 6Д.КОА-008 на базе ГОУ «Таджикский государственный медицинский университет им. Абуали ибни Сино» (734026, г. Душанбе, ул. Сино 29-31), утверждённым распоряжением ВАК при Президенте Республики Таджикистан №11 от 01.02.2023 г. (с внесением изменений и дополнений от 30.05.2025г., №208).

Соискатель ученой степени Давлатзода Дилшод Аслам, 1976 года рождения. В 2000 году соискатель ученой степени окончил ТГМУ им. Абуали ибни Сино по специальности «Лечебное дело». В 2000 году поступил в интернатуру Таджикского института последипломной подготовки медицинских кадров и успешно завершил её в 2001 году по специальности «Анестезиология и реаниматология». Работает директором Государственного учреждения «Республиканская физиотерапевтическая больница имени Нурматова Абдусаттора».

Диссертация выполнена в Государственном учреждении «Республиканский научно-клинический центр педиатрии и детской хирургии» Министерства здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан.

Научный руководитель – доктор медицинских наук, доцент, ведущий научный сотрудник Государственного учреждения «Республиканский научно-клинический центр педиатрии и детской хирургии» Рахматова Рухшона Акрамовна.

Официальные оппоненты:

- Джураев Мухаммад Наврузович - доктор медицинских наук, заведующий кафедрой аллергологии и иммунологии ГОУ «Институт последипломного образования в сфере здравоохранения Республики Таджикистан»;
- Абдуллаева Наргис Абдумавляновна - кандидат медицинских наук, доцент кафедры пропедевтики детских болезней ГОУ «Таджикский государственный медицинский университет имени Абуали ибни Сино», дали положительные отзывы на диссертацию.

Ведущая организация – Национальный центр охраны материнства и детства при Министерстве здравоохранения Кыргызской Республики в своём положительном заключении, подписанным экспертом Саатовой Гули Мирахматовой – доктором медицинских наук, профессором, заместителем директора по научной работе, заведующей отделения кардиоревматологии, указала, что диссертационная работа Давлатзода Д.А. является законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение важной научной задачи, имеющей весомое научное и практическое значение для педиатрии, и полностью соответствует требованиям раздела 3 п. 31, 33, 34 «Порядок присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РТ от 30 июня 2021 года, №267 (с внесением изменений и дополнений от 26 июня 2023 года, №295), предъявляемым к диссертациям на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.08 – Педиатрия, а сам автор заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук.

Соискатель имеет 7 опубликованных работ, в том числе по теме диссертации 3 работы, опубликованных в рецензируемых научных изданиях, общим объёмом 1,81 печатного листа, авторский вклад - 70%.

Наиболее значимые работы по теме диссертации:

1. Давлатзода Д.А. Синдроми обструктивӣ ва таъсири он ба силсилаи дилу рағҳои кӯдакони гирифтори бемории музмини шуш (шарҳи адабиёт) [Матн] /Д.А. Давлатзода, Д.А. Каюмова, З.Н. Набиев // Симурғ. – 2024. - №4. – С. 201-207.
2. Давлатзода Д.А. Гемодинамические нарушения при тяжелой пневмонии у детей раннего возраста и методы их коррекции [Текст] / Д.А. Давлатзода, Р.А. Рахматова, Б.А. Шамсов, И.А. Комили // Наука и инновация. – 2025. - №1. – С. 44-51.
3. Давлатзода Д.А. Некоторые особенности течения осложненных форм пневмонии у детей раннего возраста [Текст] / Д.А. Давлатзода, Р.А. Рахматова, Б.А. Шамсов // Мать и дитя. – 2025. - №1. – С. 62-69.

На диссертацию и автореферат поступили 2 положительных отзыва от:

1. Доктора медицинских наук, профессора кафедры эпидемиологии и инфекционных болезней Таджикского национального университета Талабзода Махмадали Сайфа – замечаний нет.

2. Кандидата медицинских наук, ассистента кафедры детских болезней №2 ГОУ «Таджикский государственный медицинский университет имени Абуали ибни Сино», главного внештатного специалиста по педиатрии МЗ и СЗН РТ Джумаевой Лолы Фахриддиновны – замечаний нет.

В отзывах отмечается актуальность темы, научная новизна и практическая значимость проведенных исследований. Также указывается, что диссертационная работа Давлатзода Дилшода Аслама представляет собой законченное, практически значимое исследование, соответствует специальности 14.01.08 – Педиатрия, а его автор заслуживает присуждения искомой учёной степени кандидата медицинских наук.

Выбор официальных оппонентов и ведущей организации обосновывается тем, что они известны своими достижениями в области педиатрии, научными работами в данной области и имеют научные публикации по данной тематике, в связи с чем, могут дать объективную оценку диссертационной работе, по её актуальности, теоретической значимости и практической ценности.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

разработаны и научно обоснованы особенности клинических проявлений пневмоний у детей раннего возраста в зависимости от преморбидного фона (анемия, рахит, энтероколит, врождённые пороки сердца), что позволило выявить факторы риска осложнённого течения заболевания и неблагоприятного прогноза. Рассмотрены основные патогенетические аспекты влияния нарушений иммунного статуса и процессов перекисного окисления липидов на выраженность воспалительного процесса, дыхательную недостаточность и развитие осложнений. Изучена эффективность комплексной терапии, включающей антиоксиданты, иммуномодуляторы и методы немедикаментозного воздействия (низкоинтенсивная лазерная кавитация), показавшая высокую результативность в снижении частоты осложнений, сокращении сроков госпитализации и улучшении показателей дыхательной функции и гемодинамики.

предложены современные подходы к тактике ведения и диагностике детей с пневмонией, основанные на оценке иммунологических и биохимических маркеров (С-реактивный белок, иммуноглобулины, малоновый диальдегид, ферменты антиоксидантной защиты), обладающих высокой прогностической ценностью.

доказана взаимосвязь между степенью выраженности изменений иммунобиохимических показателей и тяжестью течения пневмонии у детей раннего возраста.

введены новые представления о роли иммунологических нарушений и процессов окислительного стресса в патогенезе тяжёлого течения пневмонии у детей раннего возраста, что имеет важное значение для совершенствования диагностики и разработки дифференцированных схем лечения.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

доказаны клинические и лабораторные предикторы тяжёлого течения пневмонии у детей раннего возраста, основанные на оценке иммунобиохимических маркеров;

дана характеристика степени тяжести заболевания с учётом фоновых патологий и факторов риска; с клинической точки зрения показана эффективность и особенности применения комплексной терапии, включающей антиоксиданты, иммуномодуляторы и немедикаментозные методы, что позволяет обосновать новые подходы к профилактике осложнённых форм заболевания

Применительно к проблематике диссертации результативно

использован комплекс современных клинических, лабораторных, иммунологических, биохимических и инструментальных методов исследования, что обеспечило достоверность полученных данных и позволило объективно оценить особенности течения пневмоний у детей раннего возраста;

изложены результаты анализа клинических проявлений заболевания в зависимости от преморбидного фона (анемия, рахит, энтероколит, врождённые пороки сердца), что позволило определить факторы риска осложнённого течения;

раскрыты основные механизмы влияния иммунологических и биохимических показателей (С-реактивный белок, иммуноглобулины, малоновый диальдегид, ферменты антиоксидантной защиты) на тяжесть течения и прогноз заболевания, показана их взаимосвязь с выраженностью воспалительного процесса, степенью дыхательной недостаточности и риском развития осложнённых форм пневмонии у детей раннего возраста;

изучена прогностическая значимость поздней госпитализации (на 5–6-е сутки болезни) как независимого фактора риска тяжёлого течения пневмонии у детей раннего возраста. Установлено, что отсроченное обращение за медицинской помощью приводит к увеличению частоты дыхательной недостаточности II–III степени, росту осложнённых форм заболевания, повышению потребности в интенсивной терапии и удлинению сроков стационарного лечения;

проведена модернизация лечебной тактики при тяжёлых формах пневмонии у детей раннего возраста за счёт включения в комплексную терапию антиоксидантов, иммуномодуляторов и низкоинтенсивной лазерной кавитации. Показано, что

использование данных методов способствует более быстрому купированию клинических симптомов, снижению уровня эндогенной интоксикации, уменьшению частоты осложнений, улучшению показателей дыхательной функции и гемодинамики, а также сокращению сроков пребывания в стационаре;

Значение полученных соискателем результатов исследования для практики подтверждается тем, что:

разработан и внедрен комплекс практических рекомендаций по диагностике и лечению пневмоний у детей раннего возраста, основанный на клинико-анамнестических, иммунологических и биохимических критериях. Внедрение данных рекомендаций позволило повысить эффективность раннего выявления пациентов группы риска, улучшить тактику ведения осложнённых форм заболевания и оптимизировать выбор терапевтических схем. Предложенные подходы успешно апробированы в клинической практике педиатрических стационаров и доказали свою результативность в снижении частоты осложнений и повторных госпитализаций;

определены основные направления дальнейшего совершенствования медицинской помощи детям раннего возраста с пневмонией, включающие необходимость раннего выявления факторов риска осложнённого течения заболевания, внедрение прогностических иммунобиохимических маркеров в рутинную клиническую практику, развитие персонализированных схем терапии с учётом тяжести состояния и фоновой патологии, а также расширение применения немедикаментозных методов лечения;

создана научно обоснованная база для внедрения в клиническую практику современных подходов к диагностике и лечению пневмоний у детей раннего возраста. Она включает использование иммунологических и биохимических маркеров как критериев ранней диагностики, разработку персонализированных схем терапии с применением антиоксидантов и иммуномодуляторов, а также апробацию низкоинтенсивной лазерной кавитации;

представлен комплекс практических рекомендаций, для педиатрической службы, направленный на повышение эффективности диагностики и лечения пневмоний у детей раннего возраста. В рекомендациях отражены алгоритмы раннего выявления факторов риска, критерии стратификации пациентов по степени тяжести, подходы к применению иммунобиохимических маркеров в качестве прогностических индикаторов, а также принципы интеграции новых методов терапии (антиоксидантов, иммуномодуляторов, низкоинтенсивной лазерной кавитации) в стандартные схемы лечения.

Оценка достоверности результатов исследования выявила:

теория построена на достоверных данных, полученных в результате комплексного клиничко-лабораторного, иммунологического и биохимического обследования детей раннего возраста с различными формами пневмонии. В её основе лежат результаты систематического анализа клинических проявлений, объективных инструментальных исследований, а также динамического наблюдения за пациентами в стационаре;

идея базируется на результатах собственных клинических наблюдений и систематическом анализе данных, полученных при обследовании детей раннего возраста с пневмонией в условиях стационара. Автором обобщены сведения о клиническом течении заболевания, динамике иммунологических и биохимических показателей, а также об эффективности различных терапевтических подходов;

использованы современные методы клинического, лабораторного, иммунологического и биохимического исследования, а также корректные статистические методы обработки данных, что позволило объективно оценить достоверность полученных результатов;

установлены теоретические и практические совпадения полученных автором результатов с данными, представленными в независимых исследованиях отечественных и зарубежных авторов, что подтверждает объективность и воспроизводимость полученных выводов. Сопоставление собственных наблюдений с

литературными источниками позволило выявить общие закономерности в клиническом течении пневмонии у детей раннего возраста и подтвердить диагностическую и прогностическую ценность иммунологических и биохимических маркеров;

использованы современные методы сбора и анализа информации, включая клинические наблюдения, лабораторные исследования (иммунологические и биохимические), инструментальные методы оценки дыхательной функции, а также адекватные статистические подходы для обработки данных.

Личный вклад соискателя состоит в непосредственном участии на всех этапах выполнения диссертационного исследования: в разработке дизайна и плана работы, клиническом обследовании и динамическом наблюдении за детьми раннего возраста с пневмониями, проведении иммунологических и биохимических анализов, а также в обработке и интерпретации полученных данных. Автор самостоятельно выполнял статистический анализ результатов, формулировал выводы, подготовил научные публикации и представил обоснованные практические рекомендации. Все основные положения и результаты исследования являются итогом личного труда соискателя.

На заседании 16 сентября 2025 года диссертационный совет принял решение присудить Давлатзода Д.А. учёную степень кандидата медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет состоял в количестве 15 человек, из них 4 доктора медицинских наук по специальности 14.01.08 – Педиатрия, участвовавших в заседании из 15 человек, входящих в состав совета, проголосовали: «за» - 15, «против» - нет, «недействительных бюллетеней» - нет.

**Председатель диссертационного совета,
доктор медицинских наук, профессор**



Резуз

Исмоилов К.И.

**Учёный секретарь диссертационного совета,
кандидат медицинских наук, доцент**

Р.Джамолова

Джамолова Р.Дж.

16.09.2025 г.